

Kriterien für die Anerkennung von Weiterbildungszeiten an einer zugelassenen Weiterbildungsstätte (WBS)

Die Richtlinien über die Befugnis zur Weiterbildung für eine Facharztweiterbildung, einen zugehörigen Schwerpunkt und für eine Zusatz-Weiterbildung sind als allgemeine Verwaltungsvorschriften Grundlage für diese Kriterien und werden bei der Bemessung der Anerkennung von Weiterbildungszeiten an zugelassenen WBS zu Grunde gelegt. Die Entscheidungen werden auf der Grundlage der nachgewiesenen Leistungszahlen, der Struktur der Weiterbildungsstätte sowie deren personeller und materieller Ausstattung im Einzelfall getroffen. Hierzu finden die von den Fachkommissionen erarbeiteten und vom Vorstand beschlossenen Kriterien für die Anerkennung von Weiterbildungszeiten an zugelassenen WBS Anwendung. Für die zeitlichen Abstufungen sind die jeweils aufgeführten Kriterien vollständig zu erfüllen. Im Einzelfall kann davon abgewichen werden.

Die Teilnahme an Evaluationen und Qualitätssicherungsmaßnahmen der Ärztekammer zur ärztlichen Weiterbildung wird bei der Entscheidung berücksichtigt.

Facharzt Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie

(Vorstandsbeschluss 26.08.2020)

Mindestvoraussetzungen

<u>personelle Voraussetzungen</u>	
• FÄ/FA für Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie	ja / nein
• mehrjährig erfahren	ja / nein
• persönlich/fachliche Eignung	ja / nein
• Vertretungsregelung, sofern Rechtsgrundlage	ja / nein
<u>räumliche Voraussetzungen</u>	
• Arztzimmer bzw. eigenes Sprechzimmer	ja / nein
• Internetverbindung	ja / nein
<u>sonstige Voraussetzung</u>	
Teilnahme an der Evaluation der Weiterbildung	ja / nein

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Vermittlung/ Zahlen der WBS pro Jahr	in Punkten
---	--	--	------------

Übergreifende Inhalte der Facharzt-Weiterbildung Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie			___ / 2*
Wesentliche Gesetze, Verordnungen und Richtlinien		ja / nein	
	Infusions-, Transfusions- und Blutersatztherapie, enterale und parenterale Ernährung einschließlich Sondenlegung und Sondenernährung	ja / nein	
	Wissenschaftlich begründete Gutachtenerstellung (>5 / Jahr)	ja / nein	
	Chirurgische Techniken und Instrumentengebrauch einschließlich Laseranwendung, insbesondere Inzision, Präparation, Retraktion, Naht- und Knotentechniken unter Berücksichtigung der verschiedenen Gewebestrukturen	ja / nein	
Scoresysteme und Risikoeinschätzung		ja / nein	
	Chirurgische perioperative Behandlung einschließlich Vorbereitung, Nachsorge und Komplikationsmanagement sowie Indikationsstellung zu weiterführenden Maßnahmen	ja / nein	
Wundheilung und Narbenbildung		ja / nein	
	Wundmanagement und stadiengerechte Wundtherapie sowie Verbandslehre einschließlich verschiedene Wundauflagen, Unterdruck- und Kompressionstherapie	ja / nein	
	Biopsien und Exzisionen von Hauttumoren und Hautveränderungen sowie Wundversorgung	ja / nein	
	Prophylaxe, Diagnostik und Therapie von Thrombosen	ja / nein	
	Basisbehandlung palliativmedizinisch zu versorgender Patienten	ja / nein	
Dentoalveoläre Chirurgie			___ / 4*
Prinzipien dentoalveolärer Operationsverfahren		ja / nein	
	Operative Eingriffe der dentoalveolären Chirurgie, z. B. (>200 / Jahr)	ja / nein	
	– operative Entfernung von verlagerten Zähnen	ja / nein	
	– chirurgische Zahnerhaltung, z. B. durch Wurzelspitzenresektionen	ja / nein	
	– parodontale Chirurgie	ja / nein	
	– dentale Implantologie einschließlich Navigation und Prothetik sowie alveoläre Hart- und Weichgewebeaugmentationen	ja / nein	

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Vermittlung/ Zahlen der WBS pro Jahr	in Punkten
	- Behandlung odontogener und nicht odontogener Zysten	ja / nein	
Traumatologie und Notfälle			___ / 4*
Pathophysiologie von schweren Verletzungen, des Polytraumas und deren Folgen		ja / nein	
	Erkennung und Behandlung akuter Notfälle einschließlich lebensrettender Maßnahmen	ja / nein	
	Kardiopulmonale Reanimation	ja / nein	
	Endotracheale Intubation	ja / nein	
	Operative Eingriffe bei Verletzungen, z. B. (>100 / Jahr)	ja / nein	
	- Versorgung von Weichgewebe- und/oder Knochenverletzungen	ja / nein	
	- Zahntraumatologie	ja / nein	
	- Schienungen von frakturierten Kiefern	ja / nein	
	- Osteosynthesen bei Schädelverletzungen	ja / nein	
	Elektive und Notfalltracheotomie (>5 / Jahr)	ja / nein	
Entzündungen/Infektionen			___ / 4*
Entzündliche und infektiöse Erkrankungen, z. B.		ja / nein	
- erregerbedingte Infektionen		ja / nein	
- allergiebedingte und medikamentenbedingte Entzündungen		ja / nein	
- Bindegewebserkrankungen einschließlich Kollagenosen		ja / nein	
Immun- und Autoimmunkrankheiten, insbesondere Granulomatosen, Vaskulitiden und andere Bindegewebserkrankungen		ja / nein	
	Behandlung einschließlich der Nachsorge von entzündlichen und infektiösen Erkrankungen, insbesondere	ja / nein	
	- fortgeleitete Entzündungen, Logenabszesse und Phlegmone	ja / nein	
	- Speicheldrüsenerkrankungen und Speichelsteine	ja / nein	
	- Kieferhöhlenerkrankungen	ja / nein	
Unterstützende Maßnahmen zur Förderung der Wundheilung		ja / nein	
	Operative Eingriffe der septischen Chirurgie, insbesondere (>100 / Jahr)	ja / nein	
	- transorale sowie transkutane Inzisionen und Drainagen	ja / nein	

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Vermittlung/ Zahlen der WBS pro Jahr	in Punkten
	- gebietsbezogene Kieferhöhlenoperationen und Speichelstein- und Speicheldrüsen-Entfernungen	ja / nein	
	- bei Osteomyelitis und Kiefernekrosen	ja / nein	
Fehlbildungen und Formstörungen			___ / 5*
Fehlbildungen und Fehlformen der Zähne, des Gesichtes und seiner Teile, des Gesichtsschädels und des äußeren Schädels, z. B.		ja / nein	
- Lippen-Kiefer-Gaumenspalte		ja / nein	
- Syndrome mit Beteiligung des Gesichtes		ja / nein	
- Kraniosynostosen		ja / nein	
- Fehlbisslagen, dysontogenetische Zysten und Fisteln		ja / nein	
Anwendung von Kopforthesen		ja / nein	
	Diagnostik, konservative und operative Therapie sowie die Nachsorge bei Fehlbildungen und Formstörungen des Gesichtes, seiner Teile und des äußeren Schädels einschließlich Operationsplanungen am Modell oder digital einschließlich Beratung und Entwicklung von Therapieplänen	ja / nein	
	Mitwirkung bei komplexen Eingriffen der Fehlbildungschirurgie einschließlich Dysontogenese, insbesondere Lippen-Kiefer-Gaumenspalten und syndromale Gesichtsfehlbildungen (>10 / Jahr)	ja / nein	
	Umstellungsosteotomien (>10 / Jahr)	ja / nein	
	Indikationsstellung zur humangenetischen Beratung	ja / nein	
Tumorerkrankungen			___ / 5*
	Diagnostik, Therapie und Nachsorge intra- und extraoraler Tumore, davon	ja / nein	
	- Durchführung von Probeexzisionen einschließlich Bürstenbiopsien (>30 / Jahr)	ja / nein	

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Vermittlung/ Zahlen der WBS pro Jahr	in Punkten
	<ul style="list-style-type: none"> - Tumorresektionen, auch lasergestützt, in der Mundhöhle, an den Lippen, den Speicheldrüsen, der Haut und der Unterhaut von Gesicht, Kopf und Hals einschließlich Lymphadenektomien und Rekonstruktionen durch z. B. Hart- und Weichgewebeverpflanzungen, mikrochirurgische Transplantationen einschließlich der Transplantatentnahme, des Entnahmedefektverschlusses und der Gefäßanschlüsse (>30 / Jahr) 	ja / nein	
Diagnostische Techniken zur Erfassung der lokalen Tumorausbreitung und zur Lymphknoten- und Fernmetastasendiagnostik		ja / nein	
Grundlagen medikamentöser Tumortherapie und Strahlentherapie		ja / nein	
	Mitwirkung bei der systemischen Tumortherapie sowie der supportiven Therapie bei soliden Tumorerkrankungen der Facharztkompetenz	ja / nein	
Lichtunterstützte Chemotherapie		ja / nein	
Degenerative Erkrankungen			___ / 2*
Kieferatrophie, Speicheldrüsenerkrankungen, Kiefergelenkerkrankungen		ja / nein	
	Operative Eingriffe der präprothetischen Chirurgie, insbesondere Mundvorhofplastik, enossale Implantationen, Auflagerungsplastiken und andere Augmentationsverfahren (>25 / Jahr)	ja / nein	
	Diagnostik und Therapie bei degenerativen Speicheldrüsenerkrankungen, z. B. Sialometrie, Speicheldrüsenendoskopie	ja / nein	
	Diagnostik und Therapie bei Kiefergelenkerkrankungen, z. B. Kiefergelenksendoskopie und -chirurgie	ja / nein	
Funktionelle Störungen			___ / 2*
Störungen des orofazialen Systems, z. B. Beweglichkeitsstörungen des Kiefers, Diskusverlagerungen, Schmerzerscheinungen		ja / nein	
	Diagnostik, Therapie und Nachsorge bei funktionellen Störungen des orofazialen Systems einschließlich Einleitung und Überwachung unterstützender Maßnahmen, z. B. physikalische, logopädische und psychosomatische Therapie sowie Akupunktur	ja / nein	

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Vermittlung/ Zahlen der WBS pro Jahr	in Punkten
	Durchführung funktionstherapeutischer Maßnahmen, z. B. Aufbiss-Behelfe	ja / nein	
Endokrine Störungen			___ / 1*
Endokrine Erkrankungen, z. B. endokrine Orbitopathie, Akromegalie		ja / nein	
Folgezustände endokriner Störungen, z. B. nach autoimmuner Thyreoiditis, bei Speicheldrüsenerkrankungen		ja / nein	
Diagnostische Verfahren			___ / 4*
	Untersuchungen an Kopf, Hals, Mundhöhle und Gesicht, insbesondere	ja / nein	
	- klinische Funktionsanalyse einschließlich instrumentelle Funktions- und Okklusionsanalyse	ja / nein	
	- gebietsbezogene Hirnnervenuntersuchungen	ja / nein	
	- endoskopische Verfahren, z. B. an Oropharynx und Nebenhöhlen	ja / nein	
Elektrophysiologische Untersuchungen, z. B. Elektromyographie der Kau- und Gesichtsmuskulatur		ja / nein	
	Indikation, Durchführung und Befunderstellung von intra- und extraoralen zwei- und dreidimensionalen Bildgebungsverfahren der Zähne, des Gesichtsschädels und der Weichgewebe des Kopfes und des Halses, z. B. (>200 / Jahr)	ja / nein	
	- digitale Volumentomographie	ja / nein	
	- Einzelzahnaufnahme und Panoramaschichtaufnahme	ja / nein	
	- Nasennebenhöhlenaufnahme	ja / nein	
	- Fernröntgenbild	ja / nein	
	Sonographische Untersuchungen, insbesondere(>200 / Jahr)	ja / nein	
	- der Gesichts- und Halsweichgewebe sowie der Nasennebenhöhlen und des Gesichtsskelettes, z. B. Jochbogen	ja / nein	
	- Doppler-/Duplex-Sonographien der extrakraniellen hirnversorgenden Gefäße	ja / nein	
	Indikationsstellung und Befundinterpretation von weiteren bildgebenden Verfahren	ja / nein	

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Vermittlung/ Zahlen der WBS pro Jahr	in Punkten
Lokal- und Regionalanästhesie, spezielle Schmerztherapie			___ / 2*
Analosedierung und notwendige Überwachungsverfahren		ja / nein	
	Anästhesie- und Schmerztherapieverfahren im Kopf- und Halsbereich, insbesondere (>50 / Jahr)	ja / nein	
	- Leitungsanästhesie an den peripheren Hirnnerven	ja / nein	
	- Terminalanästhesie einschließlich intraligamentärer Anästhesie	ja / nein	
Tumeszenzanästhesie		ja / nein	
Grundlagen der Akupunktur, Akupressur, Transkutanen elektrische Nervenstimulation, Neuromodulatoren, Membranstabilisatoren		ja / nein	
	Operative Eingriffe an peripheren Gesichtsnerven, z. B. Dekompressionen, Nervenverlagerungen, Neurolysen und Wiederherstellung der sensiblen und motorischen Nerven (>10 / Jahr)	ja / nein	
Indikation für interventionelle Verfahren, z. B. Langzeitnervenblockaden, Implantation von Neurostimulatoren		ja / nein	
Chronifizierungsprozesse bei Schmerzpatienten		ja / nein	
	Schmerzanamnesen und Untersuchungen bei Schmerzpatienten einschließlich Anwendung von validierten Skalen und Fragebögen zur Schmerzdokumentation	ja / nein	
Pharmakologische und nicht-pharmakologische Schmerztherapie		ja / nein	
Prävention, Gesundheitsberatung und Rehabilitation			___ / 1*
	Früherkennungsuntersuchungen von gebietsbezogenen Tumoren und deren Vorstufen	ja / nein	
	Beratung zu Mund- und Zahnhygiene sowie Suchtprävention und Entwöhnung	ja / nein	
	Rehabilitation durch Defektprothetik und Epithetik	ja / nein	
Schlafbezogene Atemstörungen			___ / 1*
Grundlagen der Diagnostik, z. B. Polysomnographie, sowie der Therapie, z. B. Mundvorhofschilde, Unterkieferprotrusionsschienen, Umformungen des Gesichtsschädels und der Weichgewebe zur Vergrößerung der funktionellen Atemwege einschließlich Prophylaxe und Nachsorge von schlafbezogenen Atemstörungen mit Obstruktion der oberen Atemwege		ja / nein	

Kognitive und Methodenkompetenz Kenntnisse	Handlungskompetenz Erfahrungen und Fertigkeiten	Vermittlung/ Zahlen der WBS pro Jahr	in Punkten
	Interdisziplinäre Therapieplanung bei schlafbezogenen Atemstörungen	ja / nein	
Wiederherstellungschirurgie			___ / 2*
Prinzipien der Plastischen und Wiederherstellungschirurgie, z. B. Einsatz von Biomaterialien, Weichgewebekorrekturen einschließlich Gesichtshautstraffung		ja / nein	
	Plastische Maßnahmen geringeren Schwierigkeitsgrades an Mundhöhle, Gesicht und Kopf, z. B. (>50 / Jahr)	ja / nein	
	- Defektdeckungen einschließlich Transplantatentnahmen	ja / nein	
	- Nahlappenplastiken	ja / nein	
	- Implantation von Biomaterialien	ja / nein	
	- Ohrmuschelanlegeplastiken	ja / nein	
Strahlenschutz			___ / 1*
Grundlagen der Strahlenbiologie und Strahlenphysik bei der Anwendung ionisierender Strahlen am Menschen		ja / nein	
Grundlagen des Strahlenschutzes beim Patienten und Personal einschließlich der Personalüberwachung und des baulichen und apparativen Strahlenschutzes		ja / nein	
	Voraussetzungen zur Erlangung der erforderlichen Fachkunden im gesetzlich geregelten Strahlenschutz	ja / nein	
Summe in Punkten:			___ / 40

* Inhalte zu 100% in der Kategorie erfüllt = 100% der erreichbaren Punktzahl in der Kategorie

* Inhalte zu 75% in der Kategorie erfüllt = 75% der erreichbaren Punktzahl in der Kategorie

* Inhalte zu 50% in der Kategorie erfüllt = 50% der erreichbaren Punktzahl in der Kategorie

* Inhalte zu 25% in der Kategorie erfüllt = 25% der erreichbaren Punktzahl in der Kategorie

Bewertungsmaßstab

relative Punkte	anzuerkennende Weiterbildungszeit
40-37	60 Monate
36-33	54 Monate
32-28	48 Monate
27-24	36 Monate
23-20	30 Monate
19-15	24 Monate
14-10	18 Monate
9-5	12 Monate
4-1	6 Monate